

Gdańsk, dnia 20.... r.

.....
Imię i Nazwisko

.....
numer albumu

.....
kierunek

I stopień / II stopień *

studia stacjonarne *

rok studiów grupa

.....
e-mail

.....
data wpływu

**Prodziekan ds. Kierunku Sport i Studentów Zagranicznych
dr hab. Marcin Dornowski, prof. AWFIS**

Wniosek
o indywidualny tygodniowy rozkład zajęć

Na podstawie § 33 Regulaminu studiów AWFIS w Gdańsku proszę o przyznanie Indywidualnego tygodniowego rozkładu zajęć (ITRZ) na semestr roku akademickiego 20..... / 20..... .

Prośbę swą motywuję.....
.....
.....
.....

Załączniki :

- 1.
- 2.

Z poważaniem

.....
podpis studenta

DECYZJA

Działając zgodnie z § 33 ust. 5 Regulaminu Studiów AWFIS w Gdańsku wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przyznanie ITRZ na semestr roku akademickiego 20..... / 20.....

.....
data i podpis Prodziekana

* niepotrzebne skreślić